

## EVALUACIÓN EN LA PARÁLISIS BRAQUIAL OBSTÉTRICA (PBO)

La parálisis braquial obstétrica es una patología que tiene su origen en el expulsivo del parto cuando el feto no se encuentra bien colocado y se produce un arrancamiento del plexo braquial. En este tipo de casos, la evaluación se realiza de forma muy exhaustiva, observando y tratando de controlar los reflejos que el lactante mantiene. <sup>(1,5,8,9,11)</sup>

El reflejo de Moro será asimétrico, el reflejo de prehensión estará abolido o disminuido y los reflejos osteo-tendinosos estarán abolidos según a que nivel de la raíz. <sup>(1,2,5,8,11)</sup> Ocasionalmente se pueden tener trastornos de sensibilidad, siendo lo más común una ligera hipoestesia. En cuanto a la movilidad articular se ha de explorar en todos los grados de movimiento, detectando las posibles carencias que pueda tener para cuanto antes comenzar un tratamiento fisioterápico precoz. <sup>(1,6,7,9,10,11)</sup>

### Bibliografía

1. Macias L, Fagoaga J. Fisioterapia en Pediatría. McGraw Hill Interamericana 2002.
2. Van Rhijn, J., Molenaers, G., & Ceulemans, B. (2005). Botulinum toxin type A in the treatment of children and adolescents with an acquired brain injury. *Brain Inj*, 19, 331-335
3. Shepherd RB. *Physiotherapy in Paediatrics*. 3r.ed. Butterworth Heinemann. 1995.
4. Pastor, T. (2005). Relación entre respiración oral y deglución atípica: estudio piloto de niños que presentan la característica común de lengua baja. *Revista de logopedia, foniatría y audiología*, 25: 121- 127.
5. Toledo MI, Alarcon AM, Bustos LM, Molina JP, Heusser FR, Garay FG, et al. Validation of quality of life questionnaire ConQol for Chilean children with congenital heart diseases. *Rev Med Chil*. 2012;140(12):1548-53
6. Horak F.B., Shupert C.L., Dietz V., et al. Vestibular and somatosensory contributions to responses to head and body displacements in stance. *Exp. Brain Res*. 1994, 100: 93-106.
7. Jasso Gutiérrez, L., *Neonatología Práctica*, 17° edición, EditorialEl Manual Moderno, 2008.
8. García López E, Santos Rodríguez F, Rodríguez Suárez J, Carbajo Pérez E. *Investigación en biomedicina*. *Bol Pediatr* 2005; 45: 151- 155.
9. Hay, Jr. *Diagnóstico y Tratamiento Pediátrico*, 12° edición,Manual Moderno, México, 2008.
10. Yeates, K. O., Taylor, H. G., Wade, S. L., Drotar, D., Stancin, T., & Minich, N. (2002). A prospective study of short- and long-term neuropsychological outcomes after traumatic brain injury in children. *Neuropsychology*, 16, 514-523.
11. Peralta, M.E. (2001). *Reeducación de la deglución atípica funcional en niños con respiración oral*. Barcelona, España: ISEP